|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………......................*(nazwisko i imię)*………………………………………………......................*(miejsce zamieszkania)*………………………………………………......................*(kierunek i rok studiów)*………………………………………………......................*(numer albumu)*………………………………………………......................*(adres e-mail)*………………………………………………......................*(nr telefonu kontaktowego)* | Lublin, dnia …………………………… *(data złożenia podania)* |
| **PODANIE**o zwolnienie z części opłat za punkty kredytowe ECTS**JM Rektor Politechniki Lubelskiej****prof. dr hab. inż. Zbigniew Pater**  |
| **przez Prodziekana ds. studenckich** Wydziału Mechanicznego Politechniki Lubelskiej**…………………………………………………………………..** |

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mnie z części opłaty za punkty kredytowe ECTS w semestrze zimowym/letnim\* roku akademickiego 20…/20…, z uwzględnieniem uzasadnienia, jakie zostało szczegółowo przedstawione w p.2 niniejszego podania. Dodatkowo załączam następujące dokumenty, potwierdzające trudną sytuację życiową.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby. Jednocześnie informuję, że wiem, iż opłaty za punkty ECTS należy wnieść na początku semestru, w którym następują powtórzenie przedmiotu.

 ……………………

 *(czytelny podpis studenta)*

1. **Wykaz przedmiotów niezaliczonych w semestrze zimowym/letnim\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer semestru** | **Rok akademicki** | **Nazwa przedmiotu** | **Forma zajęć** **(W/ĆW/L/P)** | **Punkty ECTS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

1. **Przedstawienie sytuacji studenta**

Należy przedstawić sytuację studenta z uwzględnieniem aktualnych przyczyn powodujących brak możliwości wniesienia pełnej opłaty na rzecz Uczelni (na przykład: trudna sytuacja życiowa, śmierć lub ciężka choroba rodzica lub innego członka rodziny studenta, ciężka choroba studenta, utrata jedynego źródła utrzymania, wypadki losowe i klęski żywiołowe, sytuacje inne, na skutek których student znalazł się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej). Do podania należy dołączyć dokumenty potwierdzające sytuację losową.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Informacja o sytuacji finansowej studenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnia student **pobierający** stypendium/zapomogę | W roku akademickim 20.…/20…. pobieram stypendium (właściwe zaznaczyć): |
| socjalne |  |
| dodatek do stypendium socjalnego |  |
| inne (podać jakie) ………..…………………………………………………………………………………………………. |  |
| Łączna kwota pomocy finansowej ze strony Uczelni |  |
| Na potwierdzenie tego dołączam kserokopię decyzji Wydziałowej Komisji Stypendialnej (do pobrania w Dziale Spraw Studenta DS3 p.10). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnia student **nie** **pobierający** stypendium/zapomogę | W roku akademickim 20.…/20…. **NIE POBIERAM** stypendium socjalnego ani innego, lecz z przyczyn losowych znalazłem/am się przejściowo w trudnej sytuacji materialnej. Liczba członków rodziny wraz z wnioskodawcą wynosi ……..……, słownie ……………………………….Dokumenty poświadczające dochody członków rodziny to m.in. zaświadczenie o dochodach z Urzędu Skarbowego osiągniętych w roku podatkowym poprzedzającym rok akademicki, w którym składny jest wniosek; odcinek renty; zaświadczenie o alimentach; dochody osiągnięte w gospodarstwie rolnym i inne dokumenty świadczące o dochodach. |
| L.p. | Członkowie rodziny osiągający dochód | Dochody netto w zł |
| 1 |  | *a)* |
| 2 |  | *b)* |
| 3 |  | *c)* |
| 4 |  | *d)* |
| 5 |  | *e)* |
| Roczny dochód rodziny z gospodarstwa rolnego w przeliczeniu  | *f)* |
| **Roczny dochód rodziny ogółem** (suma poz. a-f) | *g)* |
| **Miesięczny dochód ogółem** (poz. g podzielona przez 12) | *h)* |
| **Miesięczny dochód na jedną osobę** (poz. h podzielona przez liczbę członków rodziny) |  |

Wykaz załączników, potwierdzających dochody rodziny

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Decyzja o umorzeniu części opłaty za punkty kredytowe ECTS**

Opinia Samorządu Studenckiego Wydziału Mechanicznego PL

…….……………………

 *(Przewodniczący*

 *Samorządu Studenckiego WM)*

**Opinia Prodziekana ds. studenckich WM PL**

Popieram / Nie popieram\* zaproponowaną liczbę punktów ECTS do umorzenia i wynikającą z tego kwotę do zapłaty.

……………………………………..

*Prodziekan ds. studenckich WM PL*

**Decyzja JM Rektora Politechniki Lubelskiej**

Akceptuję / Nie akceptuję\* zaproponowaną liczbę punktów ECTS do umorzenia i wynikającą z tego kwotę do zapłaty.

……………………………………..

*JM Rektor Politechniki Lubelskiej*